



PMA NIGER (NIAMEY)

Résultats de l'enquête transversale de la Phase 3

Novembre 2022–Février 2023

PRINCIPAUX RÉSULTATS



Le taux de prévalence contraceptive moderne (TPCm) parmi les femmes en union est resté quasi-stable (autour de **30%**) entre avril 2021 et février 2023.



La demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne a augmenté entre mai 2022 (**56%**) et février 2023 (**62%**) pour retrouver son niveau d'avril 2021

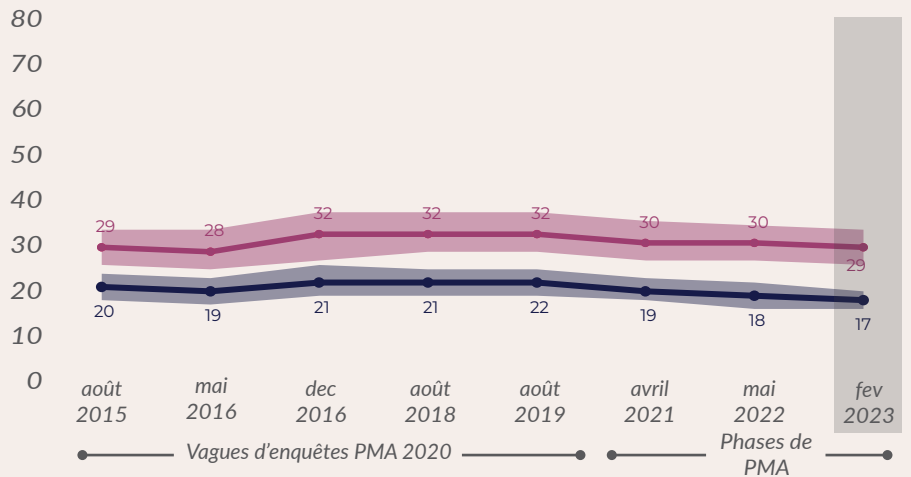


Près de neuf utilisatrices sur dix (**87%**) de méthodes contraceptives modernes les ont obtenues auprès d'un site de prestation de santé public.

SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUE ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE MODERNE

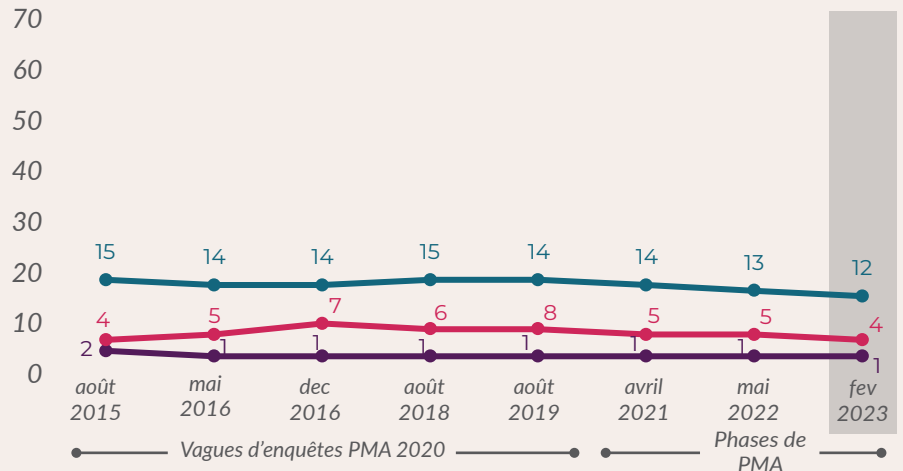
Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive moderne (TPCm) par statut matrimonial



- Femmes en union (PMA Phase 3, n=735)
- Toutes les femmes (PMA Phase 3, n=1 369)

TAUX DE PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE PAR TYPE DE METHODES

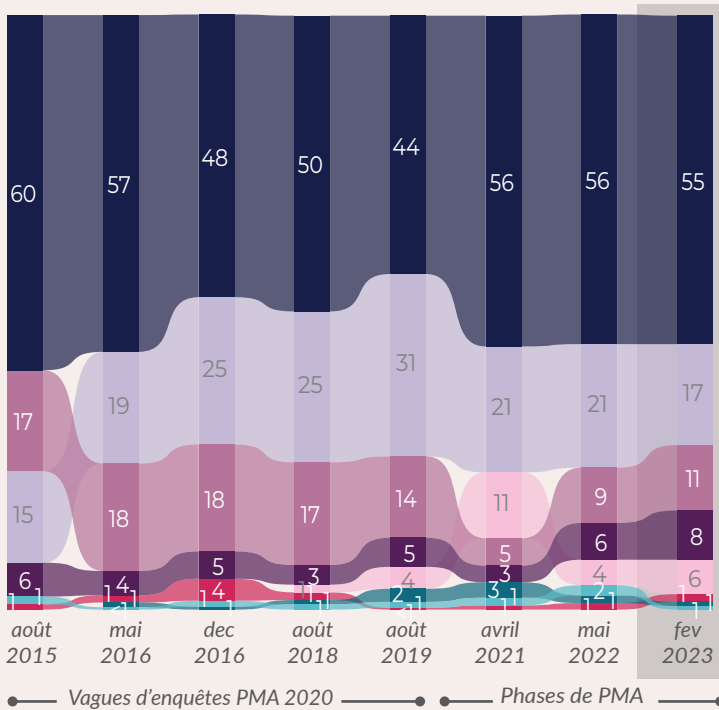
Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive, par type de méthode (PMA Phase 3, n=1 369)



- Méthodes à courte durée d'action
- Méthodes à longue durée d'action
- Méthodes traditionnelles

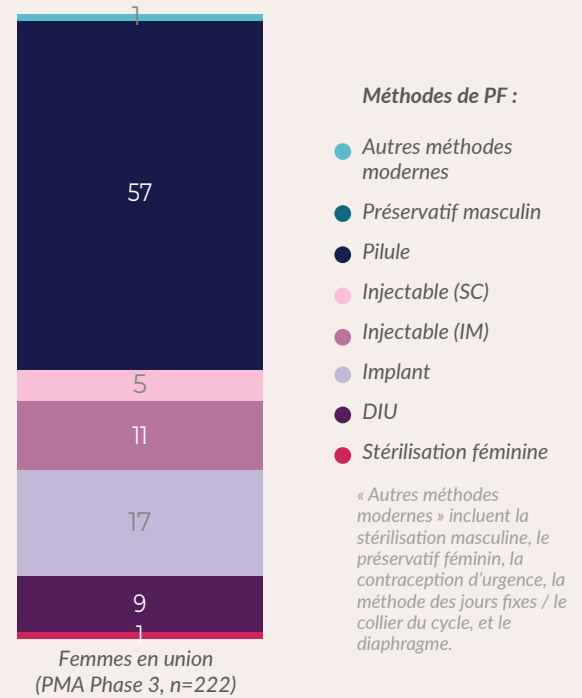
TENDANCES DANS LA DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent des méthodes contraceptives modernes, par méthode et par année (PMA Phase 3, n=230)



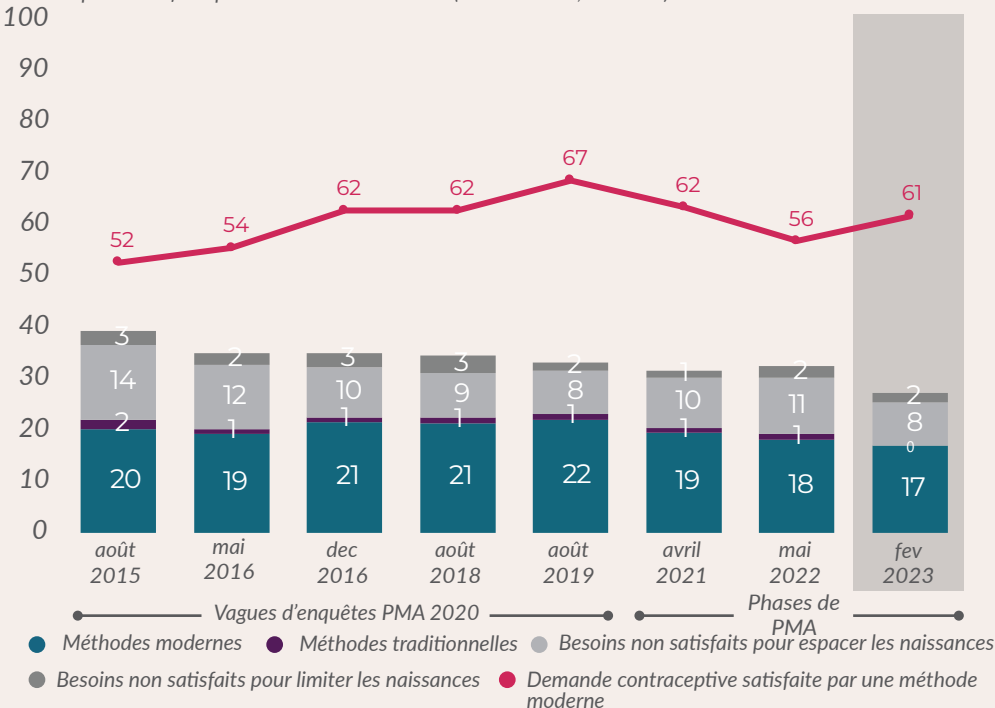
DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage d'utilisatrices des méthodes contraceptives modernes âgées de 15-49 ans, par méthode et par statut matrimonial



UTILISATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES, BESOINS NON SATISFITS ET DEMANDE CONTRACEPTIVE SATISFAITE PAR UNE MÉTHODE MODERNE

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-19 ans qui utilisent une méthode contraceptive par type de méthodes, pourcentage de celles ayant les besoins non satisfaits, et pourcentage de celles ayant une demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne (PMA Phase 3, n=1 369)



INTENTION D'UTILISER LA CONTRACEPTION AU COURS DES 12 PROCHAINS MOIS

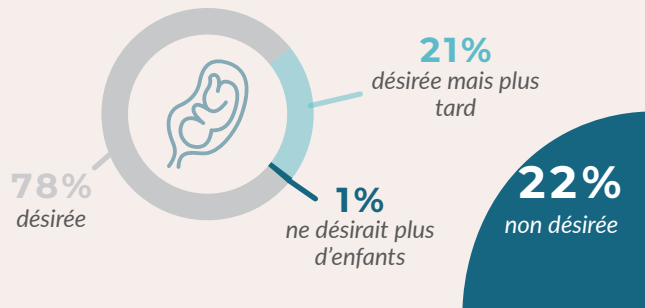
Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui n'utilisent pas actuellement une méthode contraceptive, mais qui ont l'intention d'en utiliser au cours des 12 prochains mois (n=1 054)



La demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne est le quotient des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes par la somme des femmes utilisant une méthode contraceptive ou ayant des besoins non satisfaits.

INTENTION DE LA NAISSANCE LA PLUS RÉCENTE / LA GROSSESSE ACTUELLE

Distribution (pourcentage) des femmes selon l'intention de leur dernière naissance ou leur grossesse actuelle (n=548)



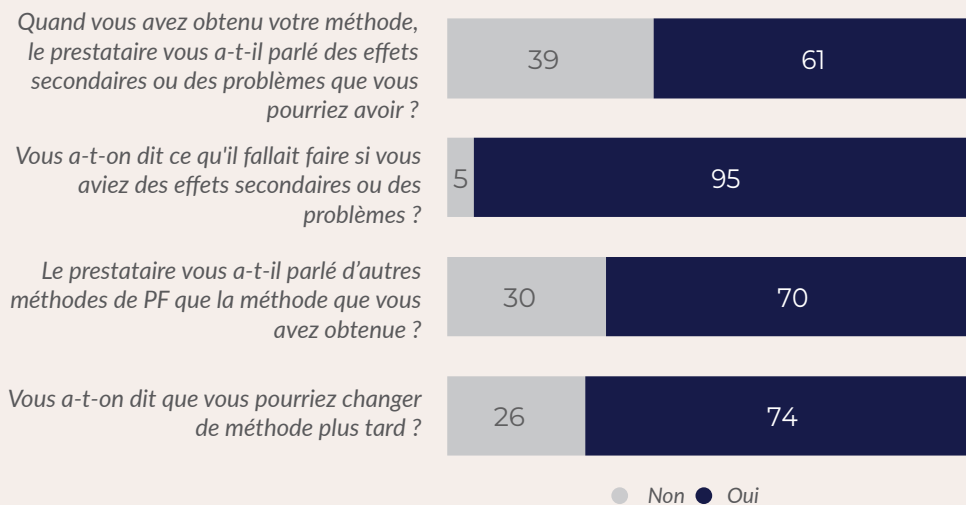
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUES ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

- Les besoins non satisfaits en planification familiale ont baissé entre août 2015 et février 2023, passant de 17% à 10%.
- La proportion des utilisatrices du DIU est en hausse entre avril 2021 et février 2023, passant respectivement de 3% à 8%. Dans le même temps, l'on observe une baisse du pourcentage des utilisatrices de l'implant passant de 21% en avril 2021 à 17% en février 2023.
- Plus d'une femme sur cinq (22%) déclarent que leur naissance récente ou grossesse actuelle est non souhaitée dont 21% auraient préféré qu'elle survienne plus tard et 1% ne la désiraient pas du tout.

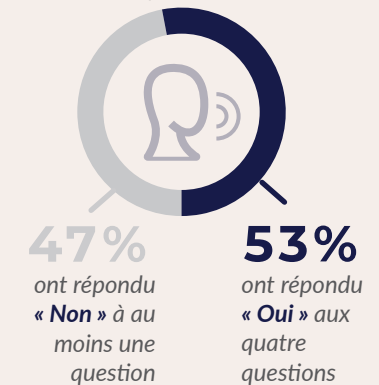
SECTION 2 : CONSEIL ET SENSIBILISATION AUX UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION

INDICE INFORMATION MÉTHODE PLUS (IMI+)

Pourcentage de femmes qui ont été conseillées sur les effets secondaires, sur que faire en cas d'effets secondaires, sur d'autres méthodes et sur la possibilité de changer de méthode (n=230)



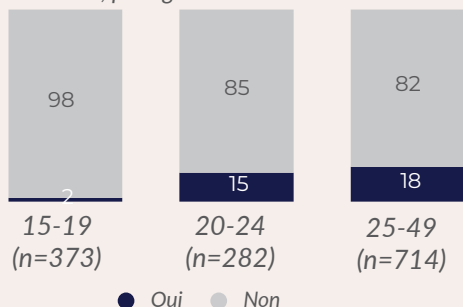
Pourcentage de femmes qui ont répondu « Oui » à toutes les quatre questions



On a demandé seulement aux femmes qui ont déclaré avoir été informées des effets secondaires possibles si elles avaient été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires.

A DISCUTÉ DE LA PF AVEC UN PRESTATAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Pourcentage de femmes qui ont reçu des informations sur la PF d'un prestataire ou d'un agent de santé communautaire, par âge



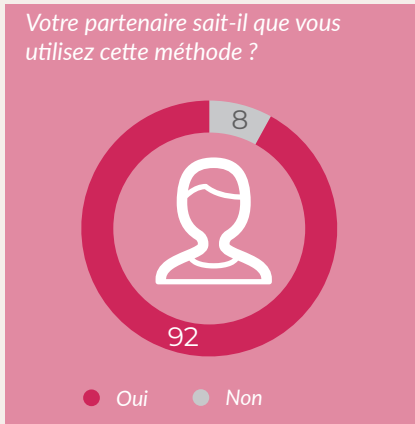
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 2 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF ET DU COUNSELING

- Environ quatre utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes sur dix (39%) n'ont pas été conseillées sur les possibles effets secondaires ou problèmes liés à la méthode choisie au moment de la consultation.
- Au cours des 12 derniers mois, les adolescentes (15-19 ans) ont reçu neuf fois moins souvent des informations sur la PF de la part des prestataires de santé que les femmes plus âgées (25-49 ans).
- Plus de la moitié (53%) de l'ensemble des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives ont reçu un counseling complet de la part des prestataires.

SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

IMPLICATION DU PARTENAIRE DANS LES DÉCISIONS CONCERNANT LA PF

Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode moderne sous le contrôle de la femme et qui sont d'accord avec les déclarations suivantes, par âge et par éducation (n=221)



Par âge



Par éducation



Les méthodes modernes sous le contrôle de la femme incluent toutes les méthodes modernes sauf la stérilisation masculine et les préservatifs masculins

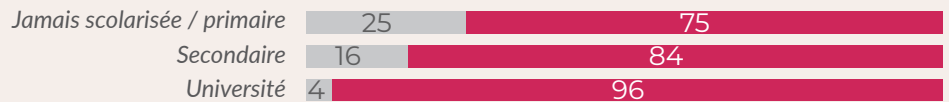
Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode moderne sous le contrôle de la femme et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=221)



Par âge

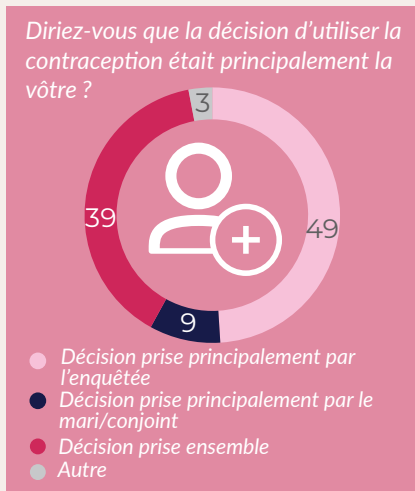


Par éducation

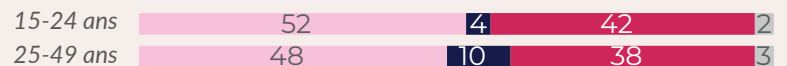


Les méthodes modernes sous le contrôle de la femme incluent toutes les méthodes modernes sauf la stérilisation masculine et les préservatifs masculins

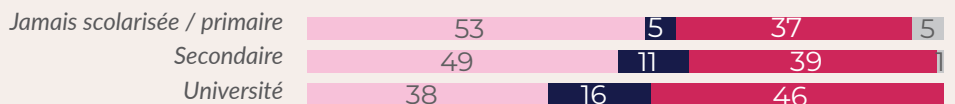
Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=230)



Par âge

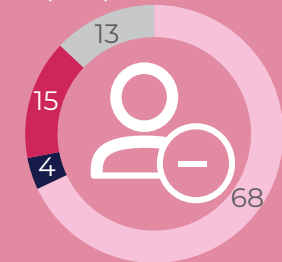


Par éducation



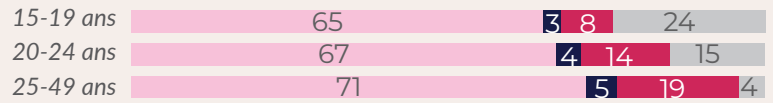
Pourcentage des femmes qui n'utilisent pas actuellement la PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=1 040)

Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser une méthode contraceptive était principalement la vôtre ?

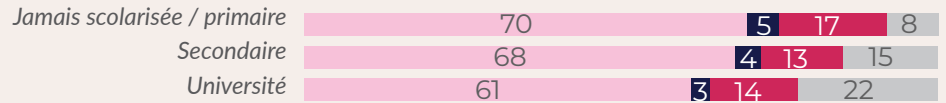


- Décision prise principalement par l'enquêtée
- Décision prise principalement par le mari/conjoint
- Décision prise ensemble
- Autre

Par âge

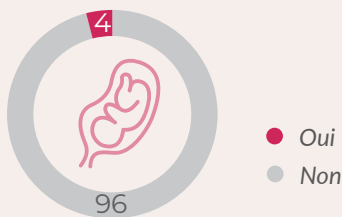


Par éducation

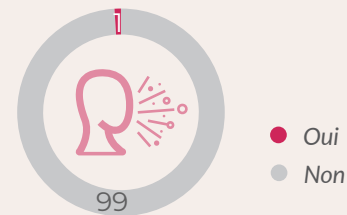


COERCITION LIÉE À LA GROSSESSE

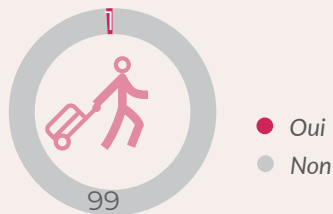
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire a essayé de les forcer ou de faire pression sur elles pour qu'elles tombent enceintes dans les 12 derniers mois (n=718)



Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a fait se sentir mal pour avoir voulu utiliser une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse au cours des 12 derniers mois (n=716)



Pourcentage de femmes actuellement mariées qui déclarent que leur partenaire a déclaré qu'il les quitterait si elles ne tombaient pas enceintes au cours des 12 derniers mois (n=718)



Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a retiré leur méthode contraceptive ou les a empêché d'aller en clinique au cours des 12 derniers mois (n=718)



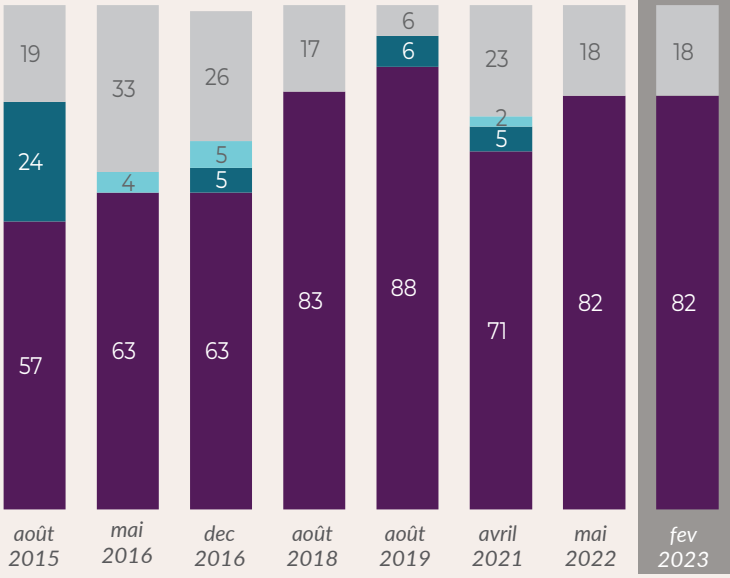
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

- Parmi les femmes utilisant une méthode contraceptive moderne sous leur contrôle, seulement 8% déclarent que leur mari/partenaire ne sait pas qu'elles utilisent une méthode contraceptive. Cette proportion est moins importante chez les adolescentes et jeunes (5% pour les 15-24 ans) et les femmes ayant un niveau d'instruction universitaire (2%).
- Près de deux femmes sur dix (18%) qui utilisent une méthode contraceptive sous leur contrôle affirment n'avoir pas discuté avec leur conjoint ou partenaire de la décision de retarder ou d'éviter une grossesse avant de commencer à utiliser leur méthode actuelle. Cette proportion est plus élevée chez les femmes jamais scolarisée ou de niveau primaire (25%).
- Seulement 39% des utilisatrices actuelles affirment que la décision d'utiliser la contraception a été conjointement prise avec le conjoint/partenaire, avec une proportion plus importante chez les adolescentes et jeunes (42 % pour les 15-24 ans) et les femmes ayant un niveau d'éducation universitaire (46%).

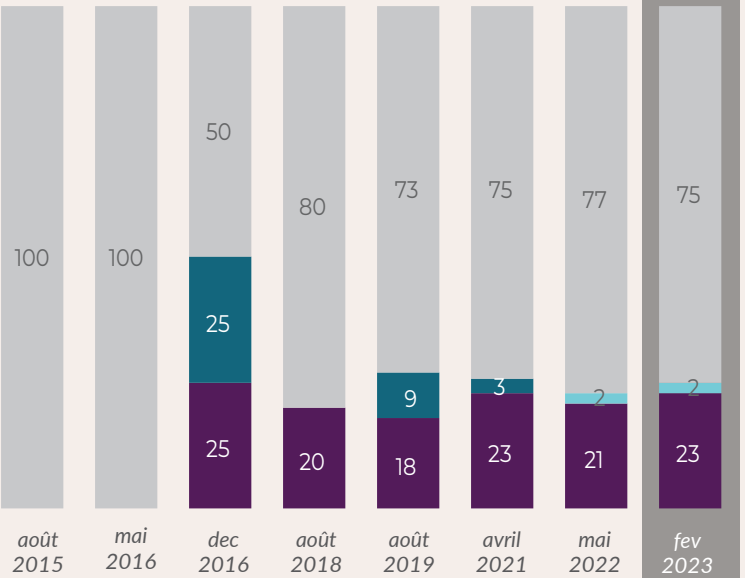
SECTION 4 : SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : DIU

Sites de prestation de santé publics (PMA Phase 3, n=61)



Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=47)

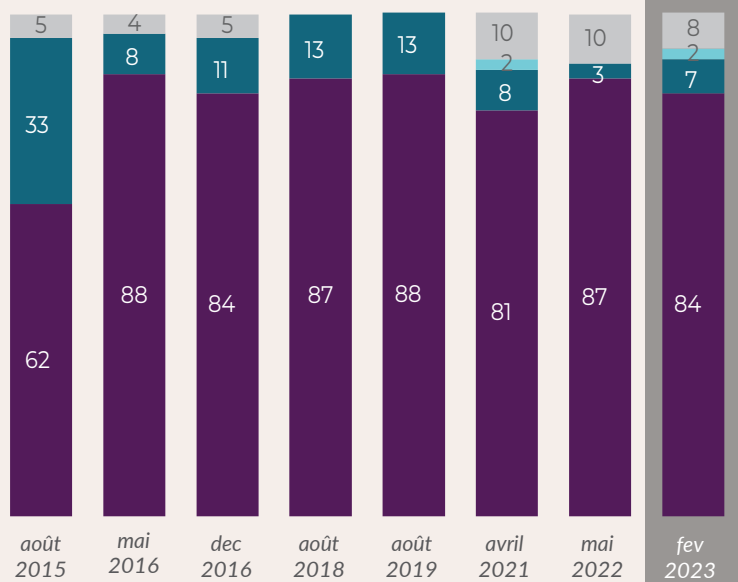


— Vagues d'enquêtes PMA 2020 — Phases de PMA — Vagues d'enquêtes PMA 2020 — Phases de PMA

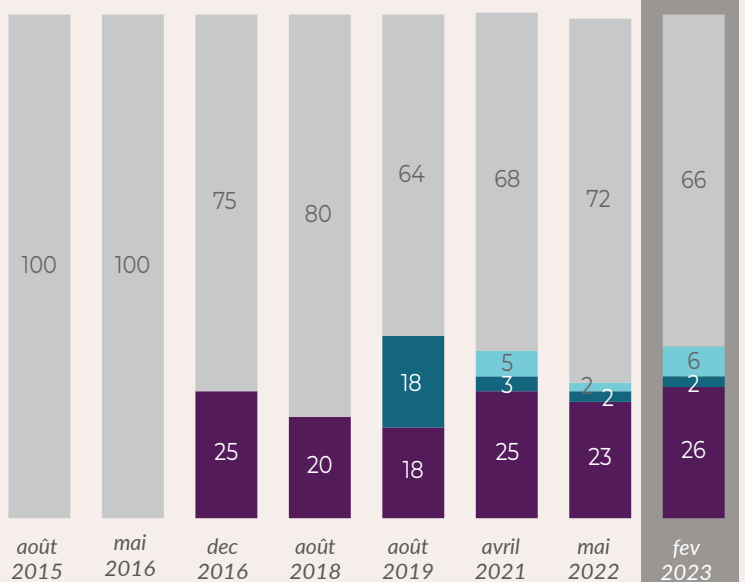
- Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois
- Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois
- Méthode actuellement en rupture de stock
- Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : IMPLANT

Sites de prestation de santé publics (PMA Phase 3, n=61)



Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=47)

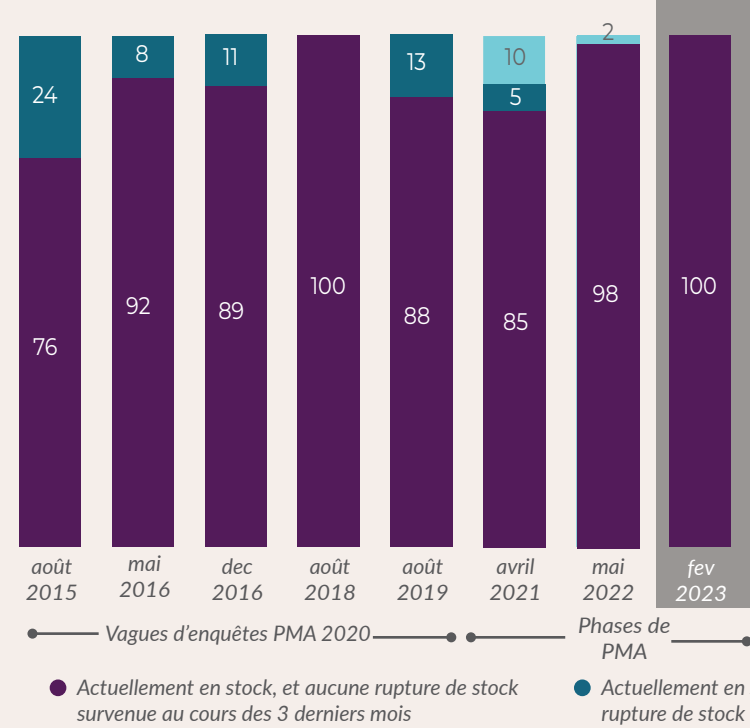


— Vagues d'enquêtes PMA 2020 — Phases de PMA — Vagues d'enquêtes PMA 2020 — Phases de PMA

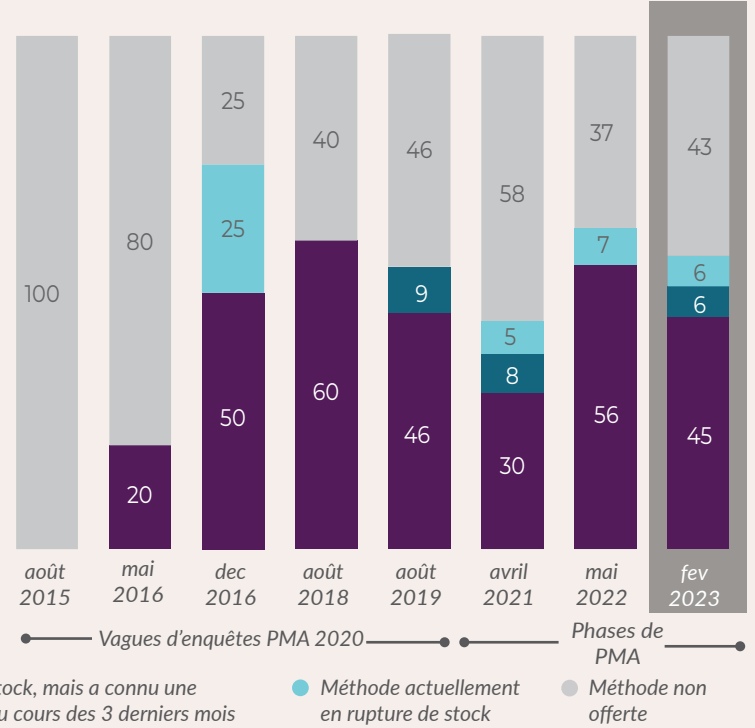
- Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois
- Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois
- Méthode actuellement en rupture de stock
- Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : INJECTABLE

Sites de prestation de santé publics (PMA Phase 3, n=61)

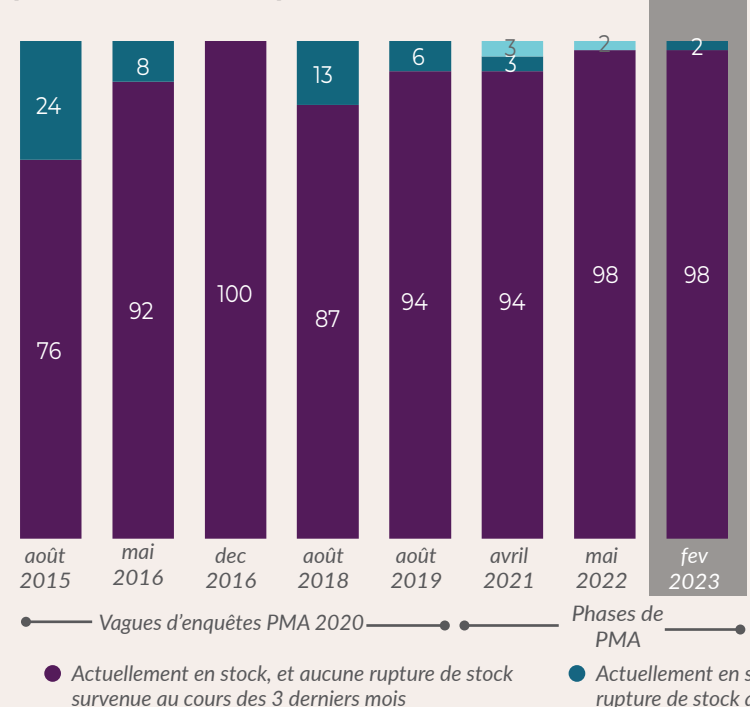


Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=47)

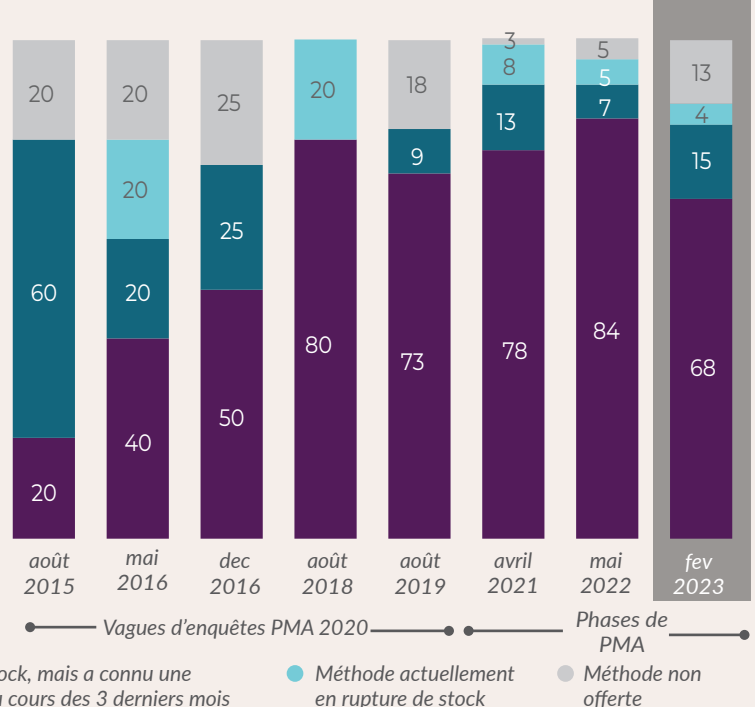


ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PILULE

Sites de prestation de santé publics (PMA Phase 3, n=61)



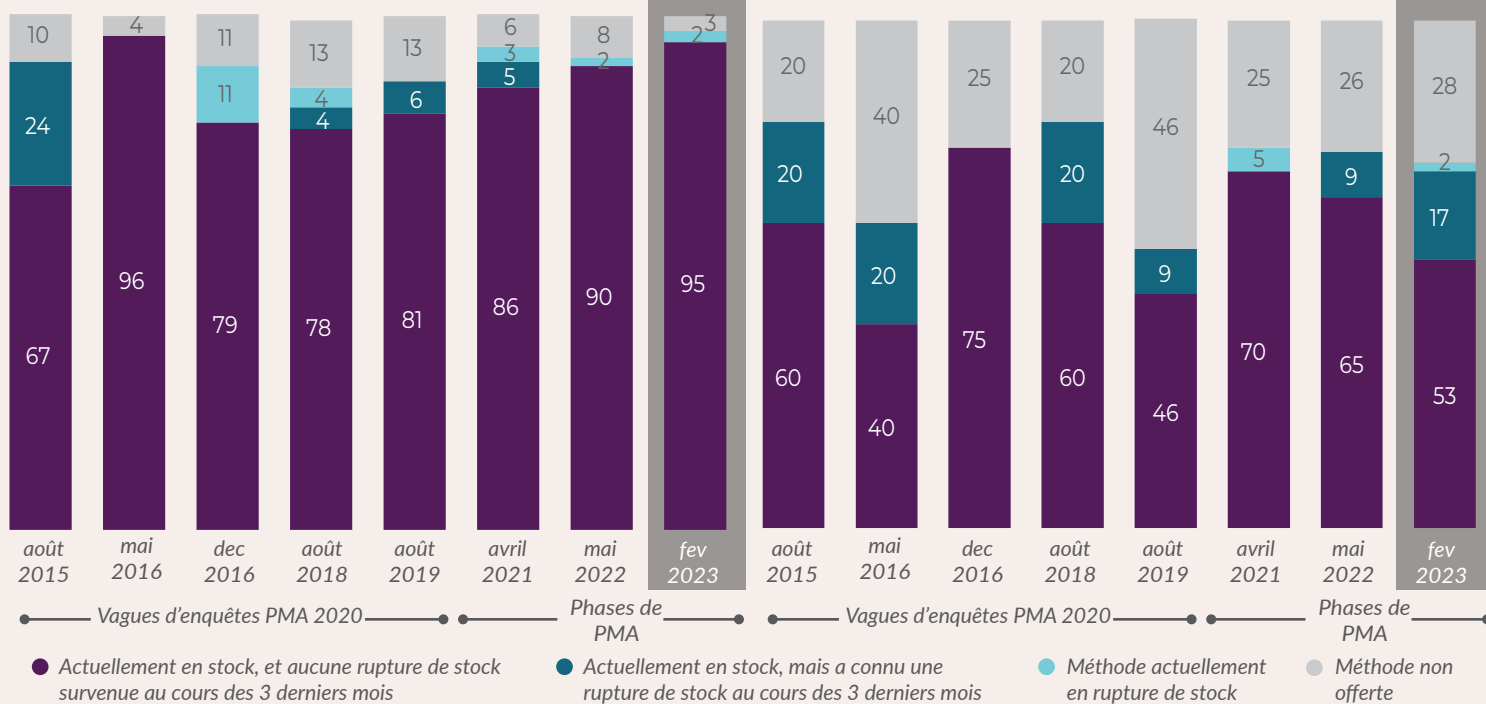
Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=47)



ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PRÉSERVATIF MASCULIN

Sites de prestation de santé publics (PMA Phase 3, n=61)

Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=47)

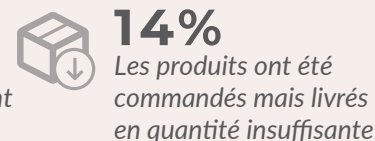


PRINCIPALES RAISONS DES ÉPISODES DE RUPTURES DE STOCK DE TOUTE MÉTHODE PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT

Sites de prestation de santé publics (n=11 épisodes)



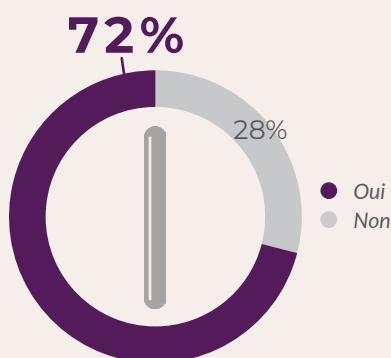
Sites de prestation de santé privés (n=14 épisodes)



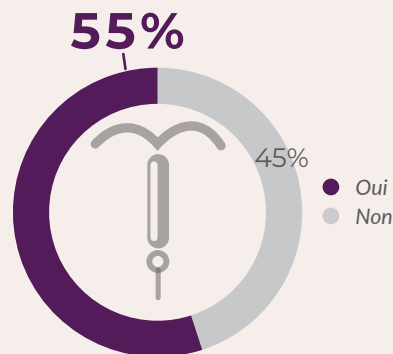
Réponses possibles ont été: « Les produits n'ont pas été commandés », « Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés », « Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante », « Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante », « Une augmentation inattendue de la consommation », « Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 » et « Autre »

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

Pourcentage de sites de prestation de santé qui offrent les implants et qui ont un prestataire formé et les instruments / matériels nécessaires pour l'insertion / le retrait d'implants (n=72)



Pourcentage d'établissements qui offrent le DIU et qui ont un prestataire formé et les instruments / matériels nécessaires pour l'insertion / le retrait du DIU (n=62)



87%

*d'utilisatrices
d'une méthode
contraceptive moderne
qui l'ont obtenu auprès
d'un site de prestation de
santé public (n=230)*

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 4 : SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

- *En février 2023, 9% des sites de prestation de santé publics ont enregistré une rupture actuelle ou récente des implants.*
- *La non-livraison des commandes (100%) est la seule raison qui explique les épisodes des ruptures de stocks des méthodes contraceptives dans les sites de prestation de santé publics.*
- *Alors que 72% des sites de prestation de santé publics offrent l'implant et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion/retrait, ils ne sont que 55% à offrir le DIU et à avoir un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion/retrait.*

TABLEAUX : LA PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE ET LES BESOINS NON SATISFITS

TOUTES LES FEMMES				TCP			TPCm			Besoins non satisfaits de PF					
Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	TCP%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		TCPm%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		Besoins non satisfaits (%)	Erreur-type	95% Intervalle de confiance	
PMA 2020	V1	juil-août 2015	1 336	21,37	1,63	18,24	24,88	19,75	1,55	16,78	23,10	16,90	1,70	13,70	20,66
PMA 2020	V2	fev-mai 2016	1 276	20,09	1,60	17,03	23,54	18,82	1,62	15,75	22,33	14,48	1,54	11,64	17,89
PMA 2020	V3	nov-déc 2016	1 398	22,01	1,89	18,39	26,10	21,10	1,90	17,47	25,26	12,29	1,18	10,08	14,90
PMA 2020	V4	juil-août 2018	1 341	22,31	1,46	19,48	25,42	21,02	1,46	18,20	24,14	11,86	1,14	9,72	14,39
PMA 2020	V5	juil-août 2019	1 281	22,36	1,46	19,52	25,47	21,67	1,37	19,00	24,60	9,84	1,18	7,68	12,52
PMA	Phase 1	déc 2020-avril 2021	1 355	19,95	1,30	17,43	22,74	19,12	1,21	16,78	21,69	10,80	1,20	8,59	13,48
PMA	Phase 2	jan-mai 2022	1 359	18,82	1,25	16,41	21,49	17,77	1,25	15,37	20,46	13,07	1,70	10,00	16,92
PMA	Phase 3	nov 2022-fev 2023	1 369	17,46	1,21	15,13	20,06	16,67	1,09	14,56	19,01	10,09	1,19	7,91	12,78

FEMMES EN UNION				TCP			TCPm			Besoins non satisfaits de PF					
Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	TCP%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		TCPm%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		Besoins non satisfaits (%)	Erreur-type	95% Intervalle de confiance	
PMA 2020	V1	juil-août 2015	894	30,96	2,08	26,89	35,36	28,63	2,05	24,64	32,99	24,43	2,33	19,99	29,49
PMA 2020	V2	fev-mai 2016	812	29,77	2,22	25,45	34,47	27,77	2,21	23,51	32,47	21,20	2,22	17,03	26,07
PMA 2020	V3	nov-déc 2016	911	32,69	2,71	27,40	38,46	31,48	2,73	26,19	37,30	17,24	1,74	13,96	21,09
PMA 2020	V4	juil-août 2018	828	34,20	2,09	30,08	38,57	32,14	2,18	27,87	36,73	18,26	1,58	15,25	21,70
PMA 2020	V5	juil-août 2019	793	33,09	2,04	29,06	37,39	32,00	1,93	28,19	36,07	15,27	1,75	12,14	19,29
PMA	Phase 1	déc 2020-avril 2021	789	31,57	2,24	27,20	36,30	30,18	2,03	26,21	34,46	17,46	1,66	14,33	21,10
PMA	Phase 2	jan-mai 2022	777	31,38	2,06	27,36	35,71	29,59	2,05	25,59	33,93	21,09	2,48	16,50	26,56
PMA	Phase 2	nov 2022-fev 2023	735	30,06	1,87	26,40	33,99	28,64	1,87	24,99	32,60	17,47	1,78	14,13	21,39

PMA Niger (Niamey) collecte des informations sur les connaissances, les pratiques et la couverture des services de planification familiale dans 33 zones de dénombrement en utilisant un plan de sondage stratifié à deux degrés en milieu urbain ou rural. Les résultats sont représentatifs au niveau régional. Les données ont été collectées entre novembre 2022 et février 2023 auprès de 1 087 ménages (avec un taux de réponse de 97,8%), 1 369 femmes âgées de 15 à 49 ans (taux de réponse : 96,1%), et 132 sites de prestation de santé (taux de réponse de 93,6%). Pour plus d'information sur l'échantillonnage et les bases de données complètes, consultez : <https://www.pmadata.org/countries/niger>.

PMA utilise la technologie mobile et des enquêtrices résidentes pour la collecte de données afin de réaliser rapidement des enquêtes de suivi des indicateurs clés de la planification familiale et de la santé en Afrique et en Asie. PMA Niger (Niamey) est dirigé par l'Institut National de la Statistique du Niger. La stratégie et l'appui globaux sont fournis par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction de l'Université de Johns Hopkins et Jhpiego. Les financements sont fournis par la Fondation Bill & Melinda Gates.